Déclaration de sinistre

Individuelle Accident Scout

Paris, le 20.03.2024

Assuré (Victime)

Nom: BENGUIGUI
Prenom: SIMON
Date de naissance: 11.01.2011
Téléphone: 0609049555
Email: guibard.myriam@orange.fr
Adresse: 7 RUE DE SALM
Code Postal: 67200
Ville: STRASBOURG
Numéro contrat: AT880039

Parents (ou personne responsable)

Nom: BENGUIGUI
Prenom: MYRIAM
Email: guibard.myriam@orange.fr
Téléphone: 0609049555
Adresse: 7 RUE DE SALM
Code Postal: 67200
Ville: STRASBOURG

Accident

Date: 24.02.2024
Heure: 20:15
Lieu: parc des contades 67000 strasbourg
Nature de l'activité: Vie courante (Quotidien, chutes...)
Mode transport du blessé: Voiture
Intervention chirurgicale Non
Point de suture 0
Hospitalisation (jours) 0
Suite Récupération par les parents
Circonstance: Lors d'un jeu de foot, il a passé une grille pour récupérer le ballon est a mal atterri
Dommages / Nature des lésions: Fracture pilon du tibia avec pose de platre

Signature du déclarant

Fait à: /
Fait le: 20.03.2024
Organisation: AGSE
Prénom: PHILIPPE
Nom: PAUL BONCOUR
Groupe: GPE 3E STRASBOURG
Fonction: CHEF DE GROUPE